

KARTA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH

Deklaruję chęć udziału swojego lub mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Samorządowe Centrum Kultury i Sportu w Strawczynie.

Stwierdzam niniejszym i oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z Regulaminem zajęć, akceptuję jego warunki i wyrażam zgodę na udział swój/mojego* dziecka w zajęciach.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis (podpis opiekuna)

Rodzaj zajęć	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Nr telefonu i adres e-mail	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb dokonania wszelkich czynności niezbędnych do uczestnictwa w zajęciach (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE (RODO))

.....
Miejscowość, data

.....
podpis (podpis opiekuna)

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego/mojego* dziecka w materiałach promujących działalność Samorządowego Centrum Kultury i Sportu w Strawczynie

.....
Miejscowość, data

.....
podpis (podpis opiekuna)

* - niepotrzebne skreślić